DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY SERVICES
Division of Health Care Financing
HCF 5294S (01/03)

STATE OF WISCONSIN
Chapter 69.21(1a) ,(2b), Wis. Stats.

SOLICITUD POR FAX DE CERTIFICADO DE MATRIMONIO DE WISCONSIN

La información personal identificable solicitada en este formulario, incluyendo la información de tarjeta de crédito, será utilizada para procesar su solicitud y para pagar por las copias solicitadas. El no suplir esta información puede resultar en la denegación de su solicitud de copias.

- **Todas las peticiones por fax se cobran como servicio expreso**
- **Complete este formulario y envíelo por fax al siguiente número: 608-255-2035**

MULTAS: Cualquier persona que sabiendo y en forma voluntaria solicita en forma ilegal un certificado de matrimonio tendrá una multa que no sea de más de $1,000 o será encarcelado por no más de 9 meses, o puede recibir ambas penas.

ENVÍE A: (Debe darnos una dirección de calle si pide envío por Federal Express. FedEx no entrega a casillas de correo postal.)

Nombre _____

Dirección _____ **No. de Teléfono durante el día** _____

Ciudad _____ **Estado** _____ **Código Postal** _____

NÚMERO DE TARJETA DE CRÉDITO _____ **Fecha de Vencimiento** _____
(Visa, MasterCard, American Express o Discover)

_____ _____
Firma del Solicitante Fecha

RELACIÓN CON PERSONA NOMBRADA EN EL REGISTRO
Sólo las personas que se anotan abajo pueden recibir una copia de un certificado de matrimonio:

☐ Yo ☐ Madre ☐ Padre ☐ Hijo(a) ☐ Hermana ☐ Hermano ☐ Esposo(a) ☐ Abuelos

☐ Otro: Sólo para pedir copia no certificada. La copia no es válida para propósitos de identificación.

PAGO: (El pago **NO ES REEMBOLSABLE** si no se encuentra el registro)

7.00	$7.00	Pago por búsqueda que incluye una (1) copia del registro.
_____	$3.00	Cada copia adicional del mismo registro emitido al mismo tiempo que la primera copia.
10.00	$10.00	Servicio expreso
6.00	$6.00	Pago por proceso de tarjeta de crédito
		ENVÍO:
- 0 -	$0.00	☐ Correo regular – Enviado dentro de 5 días comerciales. Sin costo adicional.
_____	$17.50	☐ Federal Express – En estados Unidos continental, 2 días comerciales.
_____	**TOTAL**	

INFORMACIÓN DEL MATRIMONIO

Nombre del Novio _____
Apellido Nombre Inicial

Nombre de SOLTERA del la Novia _____
Apellido de soltera Nombre Inicial

Fecha de Matrimonio _____ **Lugar de Matrimonio** _____
Mes / Día / Año Ciudad, Aldea o Pueblo Condado

SÓLO PARA USO DE OFICINA

Certificate Number _____